

കയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. പോരായ്മകൾ പരിഹരിച്ച് പഞ്ചായത്തുകളുടെയും സന്നദ്ധസംഘടനകളുടെയും സഹകരണത്തോടെ തുടർന്ന് നടത്താനിരിക്കുന്ന പോളിയോ നിർമ്മാർജ്ജന പരിപാടി കുറ്റമറ്റതാക്കാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

(ഡി) പ്രസ്തുത പ്രദേശത്തിനു ഒരു കിലോമീറ്റർ ചുറ്റളവിൽ ഉള്ള എല്ലാ അഞ്ചുവയസ്സിനു താഴെയുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കും ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ പോളിയോ തുള്ളിമരുന്ന് നൽകി.

(ഇ) വിദഗ്ധ പഠനം നടത്തിവരുന്നു.

(എഫ്) പൾസ് പോളിയോ പരിപാടിയിൽ തുള്ളിമരുന്ന് കിട്ടാതെ പോയ കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി വീടുവീടാന്തരം സന്ദർശനം നടത്തി പ്രതിരോധമരുന്ന് നൽകുന്നതിനുള്ള നടപടി സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ജില്ലകൾതോറും പ്രാദേശികാടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രത്യേക പദ്ധതികളും ആവിഷ്കരിച്ച് നടപ്പാക്കുന്നു.

14 (*13) ആരോഗ്യനയം

ശ്രീ. കടമ്മനിട്ട രാമകൃഷ്ണൻ :

ശ്രീ. എ.കണ്ണാരൻ :

ശ്രീ. എ.അലിഹസ്സൻ :

ശ്രീ. ജോൺ ഫെർണാണ്ടസ് :

ശ്രീ. എം.പി.വർഗ്ഗീസ് : താഴെക്കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും സ്പോർട്സും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ :

(എ) സംസ്ഥാന സർക്കാർ ആരോഗ്യനയം സംബന്ധിച്ച് എന്തെങ്കിലും പ്രഖ്യാപനം അടുത്തകാലത്ത് പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടുണ്ടോ;

(ബി) എങ്കിൽ വിശദാംശം വെളിപ്പെടുത്തുമോ;

(സി) സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ നയരൂപീകരണത്തിന് പൊതുജനാഭിപ്രായം ആരാഞ്ഞിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ വിശദാംശം വെളിപ്പെടുത്താമോ;

(ഡി) സംസ്ഥാനത്ത് എല്ലാവിധ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളും ഒരിടത്ത് ലഭ്യമാക്കുവാൻ സർക്കാർ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ; എങ്കിൽ ഈ ലക്ഷ്യം നേടാനായി എന്തെല്ലാം സംവിധാനങ്ങളാണ് ഏർപ്പെടുത്തുവാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;

(ഇ) ആസന്ന നിലയിലുള്ള രോഗികളുടെ ശുശ്രൂഷ, മാനസികരോഗം, അടിയന്തിര വൈദ്യശുശ്രൂഷ എന്നിവയ്ക്ക് മുൻതൂക്കം നൽകാൻ എന്തെങ്കിലും ക്രമീകരണം ഏർപ്പെടുത്താൻ ഉദ്ദേശ്യമുണ്ടോ; എങ്കിൽ വിശദാംശം വെളിപ്പെടുത്തുമോ;

(എഫ്) ആരോഗ്യരംഗത്ത് സർക്കാർ നിക്ഷേപത്തിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കാത്ത ജനവിഭാഗങ്ങൾ, പ്രദേശങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്ക് പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകുന്നതിന് ആരോഗ്യനയം ലക്ഷ്യമിടുന്നുണ്ടോ; എങ്കിൽ എപ്രകാരമെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ?

ആരോഗ്യവും സ്പോർട്സും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി.സി.കബീർ) :

(എ, ബി) പ്രഖ്യാപനം പുറപ്പെടുവിച്ചിട്ടില്ല. എന്നാൽ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കായി ഒരു കരട് രേഖ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

(സി, ഡി, ഇ, എഫ്) ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുടെയും കേന്ദ്ര ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെയും പ്രവർത്തന മേഖലകളുമായി സമന്വയിപ്പിച്ചുകൊണ്ടും സംസ്ഥാനത്തിന്റെ തനതായ ആവശ്യങ്ങൾക്കനുസൃതമായ സംസ്ഥാനത്തിന്റേതായ ഒരു ആരോഗ്യനയം രൂപീകരിക്കുന്നതിന്റെ പ്രാരംഭഘട്ടമെന്ന നിലയിൽ ഒരു കരട് ആരോഗ്യനയം തയ്യാറാക്കി പൊതുജനാഭിപ്രായത്തിനായി അടുത്തകാലത്ത് പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.*

ചോദ്യത്തിൽ സൂചിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന വിഷയങ്ങൾ ഇതിൽ പ്രതിപാദിച്ചിട്ടുണ്ട്. കരട് ആരോഗ്യനയത്തിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് അടക്കം ചെയ്യുന്നു. അഭിപ്രായ സമന്വയവും വിശദമായ പഠനവും നടത്തിയതിനു ശേഷമേ അന്തിമ രൂപം നൽകാനാവൂ.

15 (*14) മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാമിന്റെ സുരക്ഷാ പ്രശ്നങ്ങൾ

ശ്രീ. കെ.എം.മാണി :

ശ്രീ. സി.എഫ്.തോമസ് :

ശ്രീ. തോമസ് ചാഴിക്കാടൻ :

ശ്രീ. മാമ്മൻ മത്തായി : താഴെക്കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് മുഖ്യമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ :

(എ) സുപ്രീംകോടതി നിർദ്ദേശപ്രകാരം മുല്ലപ്പെരിയാർ ഡാമിന്റെ സുരക്ഷാപ്രശ്നങ്ങൾ പഠിക്കുന്നതിന് ഒരു വിദഗ്ദ്ധസംഘം ബേബി ഡാമിൽ സന്ദർശനം നടത്തുകയുണ്ടായോ;

(ബി) ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രസ്തുത സംഘം അവിടെ എന്തൊക്കെ പരിശോധനകൾ നടത്തിയെന്നും, അവരുടെ റിപ്പോർട്ട് കേന്ദ്ര ജലവിഭവ മന്ത്രാലയത്തിന് കൈമാറിയിട്ടുണ്ടോയെന്നും വിശദമാക്കാമോ;

(സി) ജലനിരപ്പ് 152അടി ആയി ഉയർത്താൻ ഇടയായാൽ ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന പാരിസ്ഥിതിക പ്രത്യാഘാതം രൂക്ഷമായിരിക്കുമെന്ന് കേരള വനഗവേഷണ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് നടത്തിയ പഠനത്തിൽ കണ്ടെത്തുകയുണ്ടായോ എന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;

(ഡി) ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രസ്തുത റിപ്പോർട്ടിന്റെ കോപ്പി ലഭ്യമാക്കാമോ;

(ഇ) ആദിവാസികളെ നിർബന്ധമായി കുടിയിറക്കേണ്ടതായി വരുന്ന അവസ്ഥാ വിശേഷം സൃഷ്ടിക്കപ്പെടാനിടയുണ്ടെന്നും വന്യജീവികളുടെ ആവാസ വ്യവസ്ഥ തകിടംമറിയാനിടയാക്കുമെന്നുള്ള ഗുരുതരമായ സംഗതി കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽകൊണ്ടുവന്നിട്ടുണ്ടോ;

(എഫ്) ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദാംശങ്ങൾ അറിയിക്കാമോ?

മുഖ്യമന്ത്രി (ശ്രീ. ഇ.കെ. നായനാർ) :

(എ, ബി) ഉണ്ടായി; മുല്ലപ്പെരിയാർ പ്രശ്നത്തിൽ കേരള-തമിഴ്നാട് സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കിടയിൽ സമവായം ഉണ്ടാക്കണമെന്ന സുപ്രീം കോടതി നിർദ്ദേശത്തിന്റെ വെളിച്ചത്തിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ രൂപീകരിച്ച വിദഗ്ദ്ധ സമിതി 10.10.2000-നും 11.10.2000-നും മുല്ലപ്പെരിയാറിലെ രണ്ട് ഡാമുകളും ഈ വിദഗ്ദ്ധ സമിതിയുടെ ശുപാർശ പ്രകാരം സി.എസ്.എം.ആർ.എസ്. വിദഗ്ദ്ധ

* അനുബന്ധം IV

ജില്ല	സഞ്ചരിക്കുന്ന ഫാറം എയ്ഡ് യൂണിറ്റുകൾ	സഞ്ചരിക്കുന്ന മൃഗാശുപത്രികൾ	വെറ്റനറി പോളി ക്ളിനിക്കുകൾ
തിരുവനന്തപുരം	1	1	2
കൊല്ലം	-	1	2
പത്തനംതിട്ട	1	-	4
ആലപ്പുഴ	-	1	6
കോട്ടയം	2	1	4
ഇടുക്കി	2	1	3
എറണാകുളം	2	1	5
തൃശ്ശൂർ	1	1	6
പാലക്കാട്	3	1	4
മലപ്പുറം	2	1	4
കോഴിക്കോട്	-	1	2
വയനാട്	1	1	3
കണ്ണൂർ	2	1	5
കാസറഗോഡ്	-	-	1
ആകെ	17	12	51

അനുബന്ധം IV

18-12-2000 ലെ നക്ഷത്രചിഹ്നമിട്ട 14('X'13-ാം) നമ്പർ ചോദ്യം ദയവായി കാണുക.

കേരള സർക്കാരിന്റെ കരട് ആരോഗ്യ നയം 2000 :

സാമ്പത്തിക വികസനത്തിൽ മറ്റ് സംസ്ഥാനങ്ങളെ അപേക്ഷിച്ച് പിന്നിൽ നിൽക്കുന്ന കേരളത്തിന് ആരോഗ്യരംഗത്ത് പ്രശംസനീയമായ നേട്ടങ്ങൾ കൈവരിക്കാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഈ നേട്ടങ്ങൾ നിലനിർത്തേണ്ടതും അവ സംസ്ഥാനത്തിന്റെ എല്ലാ ഭാഗങ്ങളിലും, എല്ലാ ജനവിഭാഗങ്ങൾക്കും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതുമാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ആരോഗ്യ രംഗത്ത് ഉണ്ടായ പരിവർത്തനത്തിന്റെ ഫലമായി ഉയർന്നുവന്നിട്ടുള്ള വെല്ലുവിളികളെ നേരിടുന്നതിന് പുതിയ പ്രവർത്തന രീതികൾ ആവശ്യമാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ നിലവാരവും ഇവിടെ ഉയർന്നുവന്ന ആരോഗ്യ പരിപാലന സംവിധാനവും ഇന്ത്യയിലെ ഇതര സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായതിനാൽ കേരളത്തിന് ഒരു വ്യത്യസ്തമായ ആരോഗ്യനയം ആവശ്യമായി വന്നിരിക്കുന്നു. ഈ പശ്ചാത്തലത്തിലാണ് കേരള സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ നയം രൂപപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത്.

ലക്ഷ്യങ്ങൾ

ആരോഗ്യ പരിപാലനരംഗം സമ്പുഷ്ടമായി കേരളത്തിലെ ജനങ്ങളുടെ ജീവിതനിലവാരം ഉയർത്തുന്നതിനും, ഒഴിവാക്കാവുന്ന ആതുര

വൈകല്യങ്ങൾ, മരണം എന്നിവ കുറച്ചുകൊണ്ടുവരുന്നതിന് ഉയർന്ന നിലവാരമുള്ള രോഗപ്രതിരോധ, ആരോഗ്യപരിപാലന ചികിത്സാ സംവിധാനം സാമ്പത്തികമായും സാമൂഹികമായും പിന്നോക്കം നിൽക്കുന്നവർക്ക് പ്രാപ്യമാകുന്നതിനും ഈ നയം ലക്ഷ്യമിടുന്നു.

പദ്ധതികൾ

1. ആരോഗ്യരംഗത്ത് സർക്കാർ എടുക്കുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ സാമൂഹികനീതി, ചെലവിന് മൂല്യം എന്നീ തത്വങ്ങളിൽ അധിഷ്ഠിതമായിരിക്കും. എന്നാൽ, ഇവ തമ്മിൽ പൊരുത്തപ്പെടാത്ത അവസരങ്ങളിൽ സാമൂഹികനീതിക്ക് പ്രാധാന്യം നൽകുന്നതാണ്. ഇതിനായി സർക്കാർ ധനം വിനിയോഗിക്കുമ്പോൾ (1) പൊതുജനാരോഗ്യ വിദ്യാഭ്യാസം, (2) രോഗ നിർണ്ണയത്തിനായിട്ടുള്ള മുൻകൂർ പരിശോധന, (3) പ്രതിരോധ കുത്തിവയ്പ്, (4) രോഗ നിരീക്ഷണം, (5) സമഗ്രമായ പ്രസവ ശുശ്രൂഷ, (6) ശിശുരോഗനിയന്ത്രണം, (7) കൗമാര പ്രായക്കാരുടെ ആരോഗ്യ പ്രശ്നം, (8) പോഷകാഹാര കുറവ് കൊണ്ടുള്ള രോഗങ്ങളുടെ നിയന്ത്രണം, (9) വ്യയജനങ്ങളുടെ ആരോഗ്യ പരിപാലനം, (10) വികലാംഗരുടെ ചികിത്സയും പുനരധിവാസവും, (11) പകർച്ചവ്യാധികളുടെ വ്യാപനം തടയൽ, (12) പകരാത്ത രോഗങ്ങളുടെ പൊതുജനാരോഗ്യവശങ്ങൾ, (13) ആസന്നനിലയിലുള്ള രോഗികളുടെ ശുശ്രൂഷ, (14) മാനസികാരോഗ്യം, (15) അടിയന്തിര വൈദ്യശുശ്രൂഷ എന്നീ വിഷയങ്ങൾക്ക് പ്രാമുഖ്യം നൽകുന്നതാണ്.

2. മറ്റ് സേവനങ്ങൾ സൗജന്യമായി നൽകുന്നത് ബഡ്ജറ്റിൽ വകയിരുത്തിയ തുകയ്ക്ക് അനുസൃതമായിട്ടായിരിക്കും. എന്നാൽ, ഏതെങ്കിലും സേവനം സൗജന്യമായി നൽകാൻ കഴിയാത്ത സന്ദർഭങ്ങളിൽ പ്രസ്തുത സേവനങ്ങൾ ദരിദ്രർക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നു എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനുള്ള സംവിധാനം സർക്കാർ നടപ്പിലാക്കുന്നതാണ്.

3. പദ്ധതി ചെലവുകൾ തീരുമാനിക്കുമ്പോൾ ഇതുവരെ ആരോഗ്യരംഗത്തെ സർക്കാർ നിക്ഷേപത്തിൽ നിന്ന് വേണ്ട പ്രയോജനം ലഭിക്കാത്ത ജനവിഭാഗങ്ങൾക്കും പ്രദേശങ്ങൾക്കും പ്രത്യേക പരിഗണന നൽകുന്നതാണ്. ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിനും രോഗപ്രതിരോധത്തിനും സംസ്ഥാനത്തെ എല്ലാ പ്രദേശത്തും അവശ്യം ലഭ്യമാക്കേണ്ട കാര്യങ്ങളുടെ പട്ടിക തയ്യാറാക്കുന്നതും, ഇവ ലഭ്യമല്ലാത്ത സ്ഥലങ്ങളിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നതുവരെ അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നതിനായി കൂടുതൽ വിഭവങ്ങൾ വകയിരുത്തുന്നതുമാണ്.

4. സമൂഹത്തിന് സാങ്കേതിക പരിജ്ഞാനവും അധികാരവും നൽകി സ്വന്തം ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങൾ അപഗ്രഥിക്കാനും പരിഹരിക്കാനും കഴിവ് ആർജ്ജിക്കാൻ സഹായിക്കുന്നതാണ്. ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിന് രോഗപ്രതിരോധത്തിനുമുള്ള അടിസ്ഥാന ഘടകം സംവിധാനത്തിലെ അധോതല ഘടകം ആയിരിക്കുന്നതും, രോഗ ചികിത്സയ്ക്കുള്ളത് അതതു ആരോഗ്യ സ്ഥാപനവുമായിരിക്കുന്നതാണ്. നയരൂപീകരണ സംഘങ്ങൾ സ്ഥാപനതലത്തിൽ രൂപീകരിക്കേണ്ടതും അവയ്ക്ക് ആസൂത്രണം ചെയ്യാനും വികസിപ്പിക്കാനും ഭരിക്കാനും ഉള്ള അധികാരങ്ങൾ നൽകേണ്ടതുമാണ്. സംസ്ഥാന സർക്കാർ സമൂഹത്തിന് ലഭ്യമാക്കേണ്ട സേവനങ്ങളെക്കുറിച്ചും ബജറ്റിൽ നീക്കിവയ്ക്കേണ്ട തുകയെക്കുറിച്ചും ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങൾക്കും തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾക്കും നിയതമായ നയവും തീരുമാനവും ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതും

അവ സർക്കാർ നയവുമായി സമന്വയിപ്പിക്കുന്നതിന് നിശ്ചിതമായ കരാർ വ്യവസ്ഥകൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതുമാണ്. ഈ കരാറിലെ നിബന്ധനകൾ പ്രാവർത്തികമാക്കുകയെന്നതിലുപരി സ്ഥാപനങ്ങളുടെ ദൈനംദിന ഭരണത്തിൽ സർക്കാർ ഇടപെടുന്നില്ല.

5. സംസ്ഥാന ആരോഗ്യരക്ഷാരംഗം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിൽ സർക്കാരിതര സംഘടനകളുടെ സംഭാവന കണക്കിലെടുത്ത് പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രവർത്തനങ്ങളിലും, ജനങ്ങൾക്ക് അടിസ്ഥാനപരമായ സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിലും ജീവനക്കാർക്കാവശ്യമായ പരിശീലനം നൽകുന്നതിനും മറ്റും ഈ വിഭാഗത്തെ സഹകരിപ്പിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണ്. സർക്കാരിതര വിഭാഗം നൽകുന്ന ആതുരസേവന നിലവാരം പരിശോധിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു സംവിധാനം നടപ്പിലാക്കുന്നതാണ്.

6. രോഗികൾക്ക് ഒരു അവകാശ പത്രിക (പേഷ്യന്റ്സ് ചാർട്ടർ) ഉണ്ടാക്കുന്നതും ഈ അവകാശപത്രിക നടപ്പിലാക്കുന്നുണ്ടോ എന്നു പരിശോധിക്കാൻ ഉപഭോക്തൃ സംഘടനകൾക്ക് വേണ്ട അവസരം നൽകുന്നതുമാണ്. ആരോഗ്യ സേവന രംഗത്തെ തൊഴിൽ സംഘടനകളെ അംഗങ്ങൾക്ക് സ്വന്തം തൊഴിലുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിഷയങ്ങളിൽ കഴിവുകൾ വികസിപ്പിക്കുവാൻ അവസരം നൽകി അവർക്ക് രോഗികളുടെ അവകാശപത്രിക അടിസ്ഥാനമാക്കി പ്രവർത്തിക്കുവാനും ഉന്നത നിലവാരത്തിലുള്ള സേവനം ലഭ്യമാക്കുവാനും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതാണ്.

7. ജനതയുടെ ആരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തുക എന്ന ഉദ്ദേശത്തോടെ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ വിഭാഗങ്ങളുടെയും സഹകരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനം സർക്കാർ സുഖകരമാക്കും.

8. പൊതുജനാരോഗ്യം, പ്രജനനവും ശൈശവാരോഗ്യവും, വാർദ്ധക്യ കാല രക്ഷ, സ്കൂൾ ആരോഗ്യ പദ്ധതി എന്നീ വിവിധ പദ്ധതികളിൽ ഭാരതീയ ചികിത്സാ പദ്ധതികളുടെയും ഹോമിയോ ചികിത്സാപദ്ധതികളുടെയും പ്രയോജനകരങ്ങളായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ സമന്വയിപ്പിക്കാൻ ശ്രമിക്കുന്നതാണ്. ചെലവിന് മൂല്യം നൽകുന്ന ഗാർഹിക ചികിത്സാ രീതികളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിച്ചു അവയ്ക്ക് അർഹമായ പ്രചാരണം നൽകുകയും ഔഷധച്ചെടികളുടെ മേൽത്തരം തൈകൾ ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് വേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതുമാണ്. ഉപഭോക്താവിന് അഥവാ രോഗിക്ക് താൽപര്യമുള്ളയിനം ചികിത്സാരീതി സ്വീകരിക്കുന്നതിന് ഉതകുന്ന രീതിയിൽ എല്ലാത്തരം ചികിത്സാരീതികളും ഒരേ പ്രദേശത്ത് ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് സംവിധാനമുണ്ടാക്കുന്നതാണ്. ദൃഢമായ അംഗീകാരം നേടിയിട്ടുള്ള ഒരു ചികിത്സാ സമ്പ്രദായത്തിന് വിരുദ്ധമായ ഒരു ചികിത്സാരീതി മറ്റൊരു സമ്പ്രദായത്തിലുണ്ടെങ്കിൽ ഉപഭോക്താവിന്റെ ഇഷ്ടാനുസരണം ചികിത്സാരീതി തെരഞ്ഞെടുക്കാമെന്ന് വ്യവസ്ഥയുണ്ടാക്കുന്നതാണ്.

9. ആരോഗ്യരംഗത്ത് ആവിർഭവിക്കുന്ന ആവശ്യകതക്കനുസൃതമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നതിന് മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസരംഗത്തെ ചുമതലപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. സംസ്ഥാനത്തെ ഉൾനാടൻ ആരോഗ്യ മേഖലയിലേക്ക് കടന്നുചെന്ന് പഠനം നടത്താനുതകുന്ന രീതിയിലുള്ള ഗവേഷണത്തിന് പ്രോത്സാഹനം നൽകുന്നതാണ്. മെഡിക്കൽ വിദ്യാഭ്യാസത്തിന് വിദ്യാർത്ഥിക്കുള്ള ചെലവ് ഭാഗികമായെങ്കിലും വിദ്യാർത്ഥിയിൽ നിന്നും ഈടാക്കുന്നതാണ്. നിർദ്ധനരായ വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് വിദ്യാഭ്യാസ ചെലവുകൾക്കായി വായ്പാ സൗകര്യം

2/89/05/S.M.T. -37/

ങ്ങൾ ഏർപ്പെടുത്തുന്നതാണ്. സർക്കാരിൽനിന്നും ഇളവുകൾ അനുഭവിക്കുന്ന വിഭാഗത്തിന്റെ സേവനം പൊതുജനങ്ങൾക്ക് പരമാവധി ലഭ്യമാക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതാണ്.

10. ഔഷധ ഫോർമുലറി കാലാനുസൃതമായി മാറ്റം വരുത്തുന്നതും ഏവർക്കും പ്രാപ്യമാക്കുന്നതുമാണ്. ഔഷധങ്ങളുടെ യുക്തിസഹമായ ഉപയോഗം പരിശീലനത്തിലൂടെയും ആരോഗ്യവിദ്യാഭ്യാസത്തിലൂടെയും കാവൽ സംഘടനകളുടെ (WATCH DOG ORGANISATIONS) സഹായത്തോടെയും പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുന്നതാണ്.

11. തീരുമാനങ്ങൾ എടുക്കുന്നതിനാവശ്യമായ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കുകൾ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.

12. എല്ലാ ചികിത്സാ സമ്പ്രദായങ്ങളിലെയും മരുന്നുകളുടെ ഗുണനിലവാര നിയന്ത്രണം ഉറപ്പാക്കുന്നതാണ്.

13. സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യ പരിപാലന പദ്ധതിപ്രകാരമുള്ള സ്ഥാപനങ്ങൾ പ്രാഥമികതലം, ദ്വിതലം, ത്രിതലം എന്നിങ്ങനെ മൂന്നു തലങ്ങളായി തിരിക്കുന്നതും ധനനിർഗമനത്തിന് മുൻഗണനാക്രമം ഇത്തരത്തിൽ ആകുന്നതുമാണ്. ത്രിതല ആശുപത്രികൾ റഫറൽ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാത്രം പ്രവർത്തിക്കുന്നതുമാണ്. രോഗാതുരതയുടെ ഏറ്റക്കുറവനുസരിച്ച് ഈ തലങ്ങളിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യപ്പെടുന്നതിന് ആവശ്യമായ പ്രമാണങ്ങൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതും നടപ്പിലാക്കുന്നതുമാണ്.

14. സർക്കാർ കാവൽ സംഘടനകളുമായി (വാച്ച് ഡോഗ് ഓർഗനൈസേഷൻ) യോജിച്ചു കൊണ്ട് വൈദ്യശാസ്ത്ര രംഗത്ത് പ്രവർത്തിക്കുന്ന മറ്റിതര ഏജൻസികളുടെയും മരുന്നു നിർമ്മാണ കമ്പനികളുടെയും അധാർമ്മിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ തടയുന്നതിനാവശ്യമായ ജാഗ്രത പാലിക്കുന്നതാണ്.

15. സർക്കാരിന്റെ ആരോഗ്യപ്രവർത്തനങ്ങൾ ലിംഗഭേദാനുസരണമായിരിക്കുന്നതും എന്നാൽ സ്ത്രീപുരുഷഭേദമില്ലാതെ ന്യായമായി ആർക്കും പ്രാപ്യമായിരിക്കുന്നതുമാണ്. ലൈംഗികാക്രമങ്ങൾക്കും പീഡനങ്ങൾക്കും ഇരയാകുന്നവരെ സുക്ഷ്മ ഗ്രാഹ്യതയോടെ ഗോപ്യത സൂക്ഷിച്ചും അവരുടെ ആഘാതം പരമാവധി ലഘൂകരിച്ചുകൊണ്ട് ആത്മവിശ്വാസം വീണ്ടെടുക്കുന്നതിനും ഉതകുന്ന മാനസികാരോഗ്യപരമായ വൈദ്യശുശ്രൂഷ ലഭ്യമാക്കുന്നതാണ്.

16. ദേശീയവും അന്തർദേശീയവുമായ ആരോഗ്യ പദ്ധതികൾ അഭിവൃദ്ധിപ്പെടുത്തുന്നതിനായി, കേരള സർക്കാർ ഇന്ത്യാഗവൺമെന്റുമായും ലോകാരോഗ്യ സംഘടനയുമായും മറ്റിതര സംഘടനകളുമായും ചേർന്ന് പ്രവർത്തിക്കുന്നതാണ്.

എല്ലാറ്റിനുമുപരി, ആരോഗ്യമനുഷ്യജീവിതത്തിന്റെ എല്ലാ ഘടകങ്ങളെയും സ്വാധീനിക്കുന്നുവെന്നും ഈ ഘടകങ്ങൾ ആരോഗ്യത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്നുവെന്നും വികസന പ്രക്രിയയിൽ ആരോഗ്യത്തിന് നിർണ്ണായക സ്വാധീനമുണ്ടെന്നും കേരള സർക്കാർ അംഗീകരിക്കുന്നു.